



# Alcaldía de Copacabana

Copacabana,

Señores:

**SIGEP**

## **Asunto: Traslado por competencias**

Por medio de la presente se realiza traslado por competencias de la solicitud recibida mediante radicado **2026032353722** el día 23 de marzo 2026 por medio del módulo de PQRSD de la administración municipal, radicada de manera anónima, en el cual solicita información respecto al aplicativo SIGEP, información de su competencia.

Lo anterior en virtud de lo preceptuado por el artículo 21 de la Ley 1437 de 2011 sustituida parcialmente por la Ley 1755 de 2015, que establece:

**“ARTÍCULO 21. FUNCIONARIO SIN COMPETENCIA.** <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015. El nuevo texto es el siguiente:> Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remitario al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente”.

---

**Alcaldía de Copacabana**

**Carrera 50 # 50-15 | Tel:** (604) 274 00 69

**NIT:** 890.980.767-3 | **Código postal:** 051040

**Línea de servicio a la ciudadanía:** 01 8000 518 1118

**Correo Institucional:** [contactenos@copacabana.gov.co](mailto:contactenos@copacabana.gov.co)

**[www.copacabana.gov.co](http://www.copacabana.gov.co)**



SC4453-1





# Alcaldía de Copacabana

Anexo: Documento radicado **2026032353722**

Atentamente,

**ALEJANDRA VALBUENA URIBE**

Secretaria de Servicios Administrativos

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
<b>Elaboró y Proyectó</b>	Nombre: Patricia Vergara Álvarez Cargo: Profesional Universitario (E)		
<b>Revisó y Aprobó</b>	Nombre: Alejandra Valbuena Uribe Cargo: secretario de Despacho		
<i>Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma</i>			

**Alcaldía de Copacabana**

**Carrera 50 # 50-15 | Tel:** (604) 274 00 69

**NIT:** 890.980.767-3 | **Código postal:** 051040

**Línea de servicio a la ciudadanía:** 01 8000 518 1118

**Correo Institucional:** [contactenos@copacabana.gov.co](mailto:contactenos@copacabana.gov.co)

**[www.copacabana.gov.co](http://www.copacabana.gov.co)**



SC4453-1

